HAEMOPHILUS

Introduction

Le genre Haemophilus comprend de petits bacilles, polymorphes à GRAM négatif, aéroanaérobies facultatifs.
Le terme Haemophilus traduit ici des exigences nutritives particulières, en effet la croissance de ces bactéries n'est obtenue qu'en présence de facteurs de croissance contenus dans le sang qu'il faut apporter dans les milieux de culture
Parmi les espèces du genre Haemophilus on a :

- **Haemophilus influenzae**
- **Haemophilus ducreyi (responsable du chancre mou)**

HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Habitat :

Commensal des voies respiratoires supérieures de l'adulte et l'enfant.

Cette colonisation est le point de départ des manifestations invasives et opportunistes.

Caractères bactériologiques

a) morphologie : petits bacilles immobiles à Gram négatif dont la capsule est inconstante ; ce sont des bactéries pléomorphes coccobacilles ou formes longues.

b) caractères culturaux : la culture se fait sur gélose au sang cuit qui apporte l'hémine (facteur X) et du NAD (facteur v)

c) caractères antigéniques : il existe 2 catégories d'antigènes :

- Ag somatique

- Ag capsulaire de nature polysaccharidique spécifique de type dont 6 ont étés individualisés (a, b, c, d, e, f) et c'est le type b qui est le plus répandu (retrouvé dans les méningites).

les biotypes sont au nombre de 5 (I…V) sont définis par les caractères biochimiques.

Pouvoir pathogène

a) Manifestations invasives : septicémie, méningite, épi glottite, pneumonie, arthrite, péricardite, cellulite.

b) Manifestations non invasives (souches non capsulées) : infections ORL communautaires, surinfections bronchiques.

Diagnostic bactériologique

C'est essentiellement un diagnostic direct en isolant la bactérie à partir des prélèvements (LCR, sang, pus...) et la recherche de l'Ag soluble capsulaire directement. Pour les prélèvements poly microbiens il est nécessaire d'utiliser des milieux sélectifs.

Traitement

H. influenzae reste sensible aux principales familles antibiotiques et particulièrement les bétalactamines. Mais on isole parfois des souches produisant une beta lactamase et dans ce cas l'utilisation de céphalosporines de 3ème génération est le traitement de choix.

HAEMOPHILUS DUCREYI

Parmi les espèces du genre Haemophilus seul H. ducreyi peut être comme pathogène spécifique, responsable du chancre mou (IST) qui est une ulcération génitale purulente et douloureuse

Le diagnostic bactériologique se fait à partir de l'examen direct (coloration de GRAM) effectué à partir du prélèvement sur la lésion (aspect caractéristique en chaine de vélo). La culture reste difficile.

Le traitement de choix est l'utilisation de : trimethoprime -sulfamethoxazole